

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Markt Thierhaupten, Marktplatz 1, 86672 Thierhaupten



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE34ZZZ00000040582**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Markt Thierhaupten, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Markt Thierhaupten** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name

Vorname

Telefon

Straße, Nr.

Ort

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE ____ | ____ | ____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für das Objekt im Gemeindegebiet:

PK-Nr.: _____
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, ...)

Für folgende Zahlungsart(en):

alle Forderungen (auch rückständige) ☐

Grundsteuer ☐

Gewerbesteuer ☐

Hundesteuer ☐

Ferienbetreuung ☐

Kindergartengebühr ☐

Friedhofsgebühren ☐

Freitagsbetreuung OGTS ☐

Kanalgebühren ☐

_____ ☐

Pacht ☐

_____ ☐

☐ Abbuchung monatlich zum 01. des jeweiligen Monats

☐ Abbuchung jeweils vierteljährlich zum 15.02./15.05./15.08./15.11.

☐ Abbuchung jährlich zum 01.07.